

Kraków, dn.

.....
Nazwisko i Imię

.....
Numer albumu

.....
Adres e-mail, Numer telefonu

.....
Kierunek studiów

I Stopień Studiów
Studia stacjonarne /niestacjonarne

Prodziekan ds. Kształcenia
Wydziału Elektrotechniki, Automatyki,
Informatyki i Inżynierii Biomedycznej
.....

PODANIE O MOŻLIWOŚĆ ZALICZENIA PRAKTYKI NA PODSTAWIE INNYCH FORM PRACY

Proszę o możliwość przystąpienia do zaliczenia praktyki zawodowej w oparciu o wykonywaną formę pracy polegającą na:

.....
.....

(opisać formę aktywności)

Praca była realizowana w dniach od do w
liczbie godzin zgodnie z

.....

(wpisać rodzaj zawartej umowy o pracę, zlecenia, wolontariatu, działalności)

w przedsiębiorstwie/instytucji:

.....,

adres:

(pełna nazwa i adres)

Ww. forma aktywności zawodowej umożliwiła mi osiągnięcie efektów uczenia się przypisanych do praktyki zawodowej określonych w programie studiów obowiązującym na ww. kierunku studiów, poziomie i profilu.

.....
Podpis studenta

Decyzja Prodziekana ds. Kształcenia:

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na zaliczenie praktyki w oparciu o wykonywaną pracę zawodową.*

Uzasadnienie w przypadku braku zgody:

.....

.....
Podpis i pieczęć Dziekana

* wypełnia Prodziekan ds. Kształcenia